

## การกู้เงินสวัสดิการเจ็บป่วยของสมาชิกและครอบครัว (ผู้ป่วยใน)

### เอกสารประกอบคำขอกู้เงินฯ ของผู้กู้

- |   |              |
|---|--------------|
| 1. คำขอกู้เงินสวัสดิการฯ (พิมพ์หน้า - หลัง)                                     | จำนวน 1 ฉบับ |
| 2. เอกสารประกอบการขอกู้   | จำนวน 1 ฉบับ |
| - เอกสารที่แสดงว่าได้รับการพยาบาลเป็นผู้ป่วยใน หรือ                             |              |
| - สำเนาใบรับรองแพทย์ มีอายุไม่เกิน 15 วัน<br>นับจากวันที่จำหน่ายออกจากโรงพยาบาล |              |
| 3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / ข้าราชการ / พนักงานของรัฐ                         | จำนวน 1 ฉบับ |
| 4. สำเนาทะเบียนบ้าน   | จำนวน 1 ฉบับ |
| 5. เจ้าหน้าที่การเงินลงนามรับรองเงินเดือน                                       |              |
| 6. ผู้บังคับบัญชาลงนามบันทึกการพิจารณาให้ความเห็นชอบ                            |              |
| 7. สลิปเงินเดือนล่าสุด  |              |

## การกู้เงินสวัสดิการสมาชิกคลอดบุตร

### เอกสารประกอบคำขอกู้เงินฯ ของผู้กู้

- |   |              |
|---|--------------|
| 1. คำขอกู้เงินสวัสดิการฯ (พิมพ์หน้า - หลัง)             | จำนวน 1 ฉบับ |
| 2. สำเนาใบรับรองแพทย์                                   | จำนวน 1 ฉบับ |
| 3. สำเนาใบสูติบัตร                                      | จำนวน 1 ฉบับ |
| 4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / ข้าราชการ / พนักงานของรัฐ | จำนวน 1 ฉบับ |
| 5. สำเนาทะเบียนบ้าน                                     | จำนวน 1 ฉบับ |
| 6. เจ้าหน้าที่การเงินลงนามรับรองเงินเดือน               |              |
| 7. ผู้บังคับบัญชาลงนามบันทึกการพิจารณาให้ความเห็นชอบ    |              |
| 8. สลิปเงินเดือนล่าสุด                                  |              |

รับที่.....  
วันที่.....

หนังสือกู้ที่.....  
วันที่.....  
บัญชีเงินกู้ที่.....

## คำขอกู้เงินโครงการสวัสดิการ

ประเภท  กรณีเจ็บป่วยของสมาชิกและครอบครัว (กรณีผู้ป่วยใน) } กู้ได้ไม่เกิน 100,000 บาท  
 กรณีคลอดบุตร

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

ขอเสนอคำขอกู้เงินสวัสดิการ เพื่อโปรดพิจารณาดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอกู้เงิน จำนวน .....บาท (.....)

ข้อ 2. ขณะนี้ข้าพเจ้ารับราชการหรือทำงานในตำแหน่ง.....

สังกัด.....บัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ เลขที่.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....มีเงินเดือน/ค่าจ้างเดือนละ.....บาท

ข้อ 3. นอกจากค่าหุ้นซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ ข้าพเจ้าขอเสนอหลักประกันดังต่อไปนี้คือ

### คำเสนอคำประกัน

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	สมาชิกเลข ทะเบียนที่	โทรศัพท์	ทำงานประจำใน ตำแหน่ง/สังกัด	เงินเดือน/ ค่าจ้าง	ลายมือชื่อผู้ค้ำ ประกัน
1.						
2.						

ข้อ 4. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าขอส่งต้นเงินกู้เป็นงวดรายเดือนเท่ากัน งวดละ.....บาท

(พร้อมด้วยดอกเบี้ยตามอัตราที่สหกรณ์กำหนด) เป็นจำนวน  12 งวด  24 งวด

.....งวด ตามระเบียบของสหกรณ์

ข้อ 5. ในการรับเงินกู้ ข้าพเจ้าจะได้ทำหนังสือกู้สำหรับเงินกู้สวัสดิการให้ไว้ต่อสหกรณ์ตามแบบที่  
สหกรณ์กำหนด

ข้อ 6. ในการขอกู้ครั้งนี้ คู่สมรสของข้าพเจ้า (ถ้ามี) ได้ตกลงที่จะทำหนังสือยินยอมให้ไว้เป็นหลักฐาน  
ในทำหนังสือกู้

ตรวจสอบแล้ว มียอดเงินได้รายเดือนคงเหลือ..... บาท  
(ลงชื่อ) .....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอกู้

## บันทึกการพิจารณาให้ความเห็นชอบของผู้บังคับบัญชา

วันที่.....

ข้าพเจ้าได้พิจารณาตามความรู้เห็น และตามที่ได้สอบถามแล้ว ขอให้ความเห็นดังนี้

(1) ในเวลานี้ผู้ขอกู้มีเหตุการณ์ซึ่งอาจถูกออกจากราชการประจำหรือไม่?

มี  ไม่มี

(2) ผู้ขอกู้มีหนี้สินภายนอกสหกรณ์เป็นจำนวนมากหรือไม่?

มี  ไม่มี

(3) ความเห็นเกี่ยวกับการให้กู้เงิน

เห็นควรให้กู้ได้  ไม่เห็นควรให้กู้

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(รายการต่อไปนี้เป็นเจ้าหน้าที่ของสหกรณ์กรอกเอง)

### รายการเกี่ยวกับวงเงินกู้ของผู้ขอกู้

จำนวนเงินกู้.....บาท

เงินได้รายเดือน	เงินค่าหุ้น	จำกัดวงเงินกู้	ต้นเงินกู้คงเหลือ						วงเงินกู้คงเหลือ	
			สามัญ		ฉุกเฉิน		สวัสดิการอื่น			รวม
			น/ส กู้ที่	บาท	น/ส กู้ที่	บาท	น/ส กู้ที่	บาท		

หมายเหตุ เคยผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้ หรือขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนหรือไม่  เคย  ไม่เคย

### รายการเกี่ยวกับวงเงินของผู้ค้ำประกัน

จำนวนต้นเงินที่จะต้องค้ำประกัน.....บาท

ลำดับที่	ชื่อผู้ค้ำประกัน	เงินได้รายเดือน	จำกัดวงเงินค้ำประกัน	การค้ำประกันรายอื่น		วงเงินค้ำประกันคงเหลือ
				ชื่อผู้กู้	ต้นเงินที่ค้ำประกันคงเหลือ	
1.						
2.						
3.						
4.						

หมายเหตุ เคยผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้ หรือขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนหรือไม่  เคย  ไม่เคย

.....เจ้าหน้าที่

...../...../.....

# หนังสือกู้สำหรับเงินกู้โครงการสวัสดิการ

ที่ 25.....

ประเภท  กรณีเจ็บป่วยของสมาชิกและครอบครัว (กรณีผู้ป่วยใน)

กรณีคลอดบุตร

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

สมาชิกแห่งสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา จำกัด สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

รับราชการหรือทำงานในตำแหน่ง.....บัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ

เลขที่.....สังกัด.....ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....โทรศัพท์..... ขอทำหนังสือกู้ให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์

สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา จำกัด ซึ่งต่อไปในหนังสือนี้จะใช้คำว่า “สหกรณ์” เพื่อเป็นหลักฐาน

ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าได้กู้เงินจากสหกรณ์เป็นจำนวน.....บาท (.....) และข้าพเจ้าได้รับเงินจำนวนดังกล่าวนี้โดยถูกต้องแล้ว

ข้อ 2. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะส่งคืนต้นเงินกู้เป็นงวดรายเดือนงวดละ (ตัวอักษร).....บาท พร้อมด้วยดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ (ตัวอักษร).....ต่อปี รวม (ตัวอักษร).....งวด เว้นแต่งวดสุดท้ายเป็นจำนวนเงิน (ตัวอักษร).....บาท ทั้งนี้ตั้งแต่งวดประจำเดือน.....เป็นต้นไป

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า เงินงวดชำระหนี้ (รวมทั้งต้นเงินและดอกเบี้ย) แต่ละงวดถึงกำหนดภายในวันสิ้นเดือนที่ระบุไว้สำหรับงวดนั้น ๆ

ในกรณีที่สหกรณ์มีประกาศเปลี่ยนแปลงอัตรดอกเบี้ยเงินกู้เพิ่มขึ้น ผู้กู้ยินยอมเสียดอกเบี้ยเงินกู้ตามที่สหกรณ์เรียกเก็บเพิ่มขึ้น เมื่อสหกรณ์ได้แจ้งเป็นหนังสือให้ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 30 วัน หรือแจ้งทางจดหมายให้ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 7 วัน

ในกรณีที่แจ้งให้ทราบทางจดหมายนั้น ผู้กู้ยินยอมให้ถือว่าการแจ้งโดยการพิมพ์ข้อความการเรียกเก็บดอกเบี้ยเงินกู้เพิ่มขึ้นไว้ในใบเสร็จรับเงิน หรือเอกสารอื่นใดที่สหกรณ์จะต้องส่งให้แก่ผู้กู้เป็นประจำเป็นการแจ้งให้ทราบทางจดหมายแล้ว

ข้อ 3. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์หักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วย ความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้ จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามสัญญาหนี้โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 4. ข้าพเจ้ายินยอมถือว่า ในกรณีใด ๆ ซึ่งกำหนดในข้อบังคับของสหกรณ์ว่าด้วยการควบคุมหลักประกันและการเรียกคืนเงินกู้ ให้ถือว่าเงินกู้นี้เป็นอันถึงกำหนดส่งคืนโดยสิ้นเชิงพร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันที โดยมีพักค่านึงถึงกำหนดเวลาที่ให้ไว้

ข้อ 5. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันตามข้อบังคับของสหกรณ์ว่า ถ้าข้าพเจ้าออกหรือย้ายจากราชการหรืองานประจำ ข้าพเจ้าจะต้องแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ทราบ และจัดการชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน

ถ้าข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้สินให้เสร็จสิ้นตามที่กล่าวในวรรคก่อน ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินสะสมสำหรับข้าราชการ บำเหน็จ บำนาญ เงิน กบข. เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เงินค่าจ้าง โบนัส เงินปันผล และเงินเฉลี่ยคืน หรือเงินอื่นใดที่ทางราชการหรือนายจ้างพึงจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า หักเงินดังกล่าวเพื่อชำระหนี้ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

ข้อ 6. ในการกู้ครั้งนี้ ข้าพเจ้าได้นำใบหุ้นของสหกรณ์เลขที่.....จำนวน.....หุ้น เป็นเงิน.....บาท จำนำไว้เพื่อเป็นหลักค้ำประกันเงินกู้ของข้าพเจ้า

ข้อ 7. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที ถ้าข้าพเจ้ามิได้แจ้งให้สหกรณ์ทราบ และหากมีการดำเนินคดีเกี่ยวกับหนี้สินตามสัญญานี้ ให้ถือว่าข้าพเจ้ายังคงมีภูมิลำเนาอยู่ตามที่ระบุไว้ในหนังสือนี้ทุกประการ

ข้อ 8. ผู้กู้ได้รับสำเนาฉบับหนังสือกู้ไว้แล้วตั้งแต่วันที่ลงนามในหนังสือกู้นี้ ผู้กู้อ่านข้อความในหนังสือกู้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

..... ผู้กู้  
..... พยาน  
(.....)  
..... พยาน  
(.....)

<p><b>คำยินยอมของคู่สมรส</b> (ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้กู้มีคู่สมรส) เขียนที่..... วันที่..... ข้าพเจ้า นาย/นาง.....เป็นคู่สมรสของ นาย/นาง..... ได้ยินยอมให้ นาย/นาง.....กู้เงินสวัสดิการของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข จังหวัดฉะเชิงเทรา จำกัด ตามหนังสือสวัสดิการข้างต้นนี้ และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าคู่สมรส .....คู่สมรสให้คำยินยอม .....ผู้กู้</p>
--

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ได้รับเงินกู้  
จำนวน.....บาท (.....) ตามหนังสือกู้ไปเป็นการถูกต้องแล้ว  
ณ วันที่.....

.....ผู้รับเงิน  
.....เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน  
.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสัญญา

หนังสือที่ 25

ชื่อผู้กู้

## หนังสือคำประกันสำหรับเงินกู้โครงการสวัสดิการ

ที่ 25

ชื่อผู้คำประกัน

วันที่

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกแห่งสหกรณ์ออมทรัพย์  
สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา จำกัด เลขทะเบียนที่.....รับราชการหรือทำงานในตำแหน่ง  
.....สังกัด.....บัตรประจำตัวประชาชน/  
ข้าราชการ เลขที่.....ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....  
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....โทรศัพท์..... ขอทำหนังสือคำประกันให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์  
สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา จำกัด ซึ่งต่อไปในหนังสือคำประกันนี้จะใช้คำว่า “สหกรณ์” เพื่อเป็น  
หลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่ นาย/นาง/นางสาว.....ได้กู้เงินของสหกรณ์ตามหนังสือ  
กู้สำหรับเงินกู้สวัสดิการที่ 25.....วันที่.....นั้น ข้าพเจ้ายินยอมคำประกันหนี้  
ดังกล่าวพร้อมดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ด้วย

ข้อ 2. ข้าพเจ้าได้ยินยอมคำประกันหนี้ดังกล่าวตาม ข้อ 1. และทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการ  
ส่งเงินงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ย และการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือกู้หนี้โดย  
ตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้น ๆ ทุกประการ จนกว่าหนี้สิน และค่าสินไหมทดแทน  
ตลอดจนค่าภาระติดพัน จะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ 3. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่า การออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ ไม่ว่าเพราะเหตุใด ๆ ไม่  
เป็นเหตุให้ข้าพเจ้าหลุดพ้นจากการคำประกันรายนี้ จนกว่าผู้กู้ที่ข้าพเจ้าคำประกันไว้จะได้ให้สมาชิกอื่นซึ่ง  
คณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์ เห็นสมควรเข้าเป็นผู้คำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ 4. เมื่อปรากฏว่าผู้กู้ไม่ชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้าคำประกันไว้ให้แก่สหกรณ์ตามข้อผูกพัน ไม่ว่า  
จะเป็นเพราะเหตุใด ๆ ไม่ว่าผู้กู้ยังมีตัวตนอยู่หรือไม่ และสหกรณ์ได้แจ้งความนั้นให้ข้าพเจ้าทราบแล้ว  
ภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ลูกหนี้ผิดนัด ข้าพเจ้ายินยอมชำระหนี้โดยให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้  
จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้า หักจำนวนเงิน ณ ที่จ่าย ชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้  
สหกรณ์จากเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตาม  
หนังสือกู้เงินสวัสดิการที่ข้าพเจ้าได้คำประกันนั้น โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 5. ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้า  
มอบไว้ให้สหกรณ์เพื่อแสดงต่อหน่วยงานต้นสังกัดของข้าพเจ้าให้หักเงิน ณ ที่จ่ายให้สหกรณ์ จนกว่าสหกรณ์  
จะได้รับชำระหนี้จนสิ้นเชิง

ข้อ 6. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที ถ้าข้าพเจ้ามิได้แจ้งให้สหกรณ์ทราบ และหากมีการดำเนินคดีเกี่ยวกับหนี้สินตามสัญญานี้ ให้ถือว่าข้าพเจ้ายังคงมีภูมิลำเนาอยู่ตามที่ระบุไว้ในหนังสือนี้ทุกประการ

ข้อ 7. หากมีการฟ้องร้องบังคับคดีเกี่ยวกับหนี้สินตามสัญญานี้ ข้าพเจ้าผู้ค้ำประกันยินยอมให้สหกรณ์ฟ้องคดีได้ที่ศาลจังหวัด ซึ่งเป็นที่ตั้งสำนักงานสหกรณ์

หนังสือค้ำประกันนี้ทำไว้ ณ วันที่ซึ่งระบุข้างต้น และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

..... ผู้ค้ำประกัน  
(.....)

..... พยาน  
(.....)

..... พยาน  
(.....)

### คำยินยอมของคู่สมรส

(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้ค้ำประกันมีคู่สมรส)

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง..... เป็นคู่สมรสของ  
นาย/นาง..... ได้ยินยอมให้ นาย/นาง.....  
เป็นผู้ค้ำประกันเงินกู้ของ นาย/นาง/นางสาว..... ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข  
จังหวัดฉะเชิงเทรา จำกัด ตามหนังสือค้ำประกันเงินกู้ข้างต้นนี้ และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าคู่สมรส

..... คู่สมรสให้คำยินยอม

ข้าพเจ้าผู้ค้ำประกัน ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อของ นาย/นาง.....  
ซึ่งเป็นคู่สมรสของข้าพเจ้าจริง

..... ผู้ค้ำประกัน